【山梨県主任介護支援専門員更新研修】

主任更新－01

※演習時に他の受講者が読みやすいよう、丁寧に記入してください。

**提出指導事例の概要**

※この概要のテーマには◎　同一事例には〇をつけてください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講番号 | 受講者氏名 |  |  | ・指導事例　・自己事例　○をつける |
|  |  | 指導のテーマ |  | 1　生活の継続及び家族等を支える基本的なケアマネジメント |
|  | 2　脳血管疾患のある方のケアマネジメント　 |
|  | 3　認知症のある方及び家族等を支えるケアマネジメント |
| 所属\*該当に○ |  | 4　大腿骨頸部骨折のある方のケアマネジメント　 |
| ①地域包括支援センター②居宅介護支援事業所③その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  | 5　心疾患のある方のケアマネジメント |
|  | 6　誤嚥性肺炎の予防のケアマネジメント |
|  | 7　看取り等における看護サービスの活用に関する事例 |
|  |  | 8　家族への支援の視点や社会資源の活用に向けた関係機関との連携が必要な事例のケアマネジメント |

**１．事例タイトルとキーワード（テーマに沿って記入）**

|  |
| --- |
| ◎をつけたテーマの事例のタイトル「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」◎をつけたテーマの事例の特徴を表すキーワード　　①　　　　　　②　　　　　③　 |

**２．事例概要**

|  |
| --- |
| **◎をつけたテーマの概要** |

**３．提出理由（この指導事例を選んだ理由）**

|  |
| --- |
| **◎をつけたテーマの事例の何を相談（検討）したいか****◎をつけたテーマの事例から何を学びたいか** |

**４．指導内容**

|  |
| --- |
| **・◎をつけたテーマの事例の指導した視点とその課題** |

**５．この事例には何が起こっているのでしょうか**

|  |
| --- |
|  |

**６．担当及び主任介護支援専門員と事業所について　　　　　　　　事例提出時点での状況（　年　月　日現在）**

|  |
| --- |
| 担当介護支援専門員について |
| 介護支援専門員としての経験年数　　　年　　　月 | 当該利用者の担当になって　　　年　　　　月 |
| 介護支援専門員以外の資格 | ① | ② | ③ |
| 主任介護支援専門員（受講者）について |
| 介護支援専門員としての経験年数　　　年　　月 | 主任介護支援専門員としての経験年数　　　年　　月 |
| 事業所にいる介護支援専門員の人数：専任　　人＋兼任　　人＝計　　　人（うち主任介護支援専門員　　　　　　人） |

**７．特定事業所加算取得状況（担当の介護支援専門員が所属する事業所について、該当するものに○印）**

|  |  |
| --- | --- |
| １取得している　　　　　２取得していない | 加算Ⅰ　・　加算Ⅱ　・　加算Ⅲ　・　加算A |

**・主任更新研修受講回数　　　１回目　　　２回目以上　　　　（該当する方に○）**

**８．提出事例資料の確認　（提出した書類を揃え、個人情報消し込みを確認したらチェック欄に○）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **順番** | **様　式　名** | **備　　　　考** | **チェック欄** |
| 01 | 提出事例の概要 | ※本用紙　【指定様式01】 |  |
| 02 | 基本情報 | (　　年　　月現在）【指定様式02】 |  |
| 03 | 医療情報シート | (　　年　　月現在）【指定様式03】 |  |
| 04 | 課題分析（アセスメント概要） | (　　年　　月現在）【指定様式04】 |  |
| 05 | 課題整理総括表 | (　　年　　月現在）【指定様式05】 |  |
| 06 | サービス計画書 第1～3表 | (　　年　　月現在） |  |
| 07 | サービス担当者会議の要点 | (　　年　　月現在）(　　年　　月現在） |  |
| 08 | 支援経過記録 | (　　年　　月～　　年　　月） |  |
| 09 | 支援指導経過記録 | (　　年　　月～　　年　　月） |  |
| 10 | 自己評価表 | (　　年　　月実施）【指定様式10】 |  |
| 11 | その他事例の理解に欠かせない資料 | ※提出は任意。必要だと思う資料があれば追加してください。 |  |